

## **NOTICE**

### **FERACID**

*Sulfate ferreux/ Acide folique*

#### **COMPOSITION**

Sulfate ferreux .....	150 mg
Acide folique .....	0,5 mg
Excipients q.s.p. ....	1 gélule

#### **INDICATIONS**

Traitement préventif des carences en fer et en acide folique pendant la grossesse.

#### **CONTRE-INDICATIONS**

- Hypersensibilité à l'un des composants
- Surcharge martiale

#### **PRECAUTION D'EMPLOI**

- Administration prudente aux patients qui peuvent développer une surcharge martiale (sujets atteints d'hémochromatose, d'anémie hémolytique ou d'aplasie érythroblastique).
- La consommation importante de thé inhibe l'absorption de fer.

#### **GROSSESSE ET ALLAITEMENT**

**Grossesse :** Ne pas administrer FERACID pendant le premier trimestre de la grossesse.

**Allaitement:** L'administration de ce médicament est possible chez la femme qui allaite.

#### **EFFETS INDESIRABLES**

- Coloration habituelle des selles en noir ou gris-noir.
- Irritation gastro-intestinale accompagnée d'anorexie, de vomissements, gêne, constipation et diarrhée.
- Rarement, réactions allergiques cutanées.

#### **POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI**

*Mode d'emploi :* Réservé aux adultes. Voie orale. Prendre le médicament avant les repas ou pendant les repas, en fonction de la tolérance digestive

*Posologie :* 1 gélule de FERACID par jour pendant la grossesse. Une dose prophylactique plus élevée peut être nécessaire chez certaines femmes enceintes lorsqu'un apport alimentaire ou d'autres facteurs ne peuvent être assurés.

#### **INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES**

- Le fer chélate avec les tétracyclines et l'absorption des deux agents peut être inhibée
- L'absorption du fer peut être diminuée par la pénicillamine et les pansements gastriques.

Ces interactions médicamenteuses peuvent être diminuées en administrant chaque produit séparément à plusieurs heures d'intervalle (par exemple 2 heures).

#### **SURDOSAGE**

Des cas d'intoxication ont été rapportés en particulier chez l'enfant par ingestion massive accidentelle.

*Symptômes :* Signes d'irritation et de nécrose gastro-intestinale (douleurs abdominales, hématomèse) accompagnés la plupart des cas de nausées, vomissements et état de choc.

*Conduite à tenir :* Effectuer un lavage gastrique avec une solution de bicarbonate de sodium à 1% le plus tôt possible ou, s'il n'est pas possible, provoquer un vomissement. Administrer de la déféroxamine (2 g chez l'enfant ou 5 g chez l'adulte) par voie orale et des pansements gastriques. Si 4 heures ou plus après l'ingestion, les taux de fer sérique sont supérieurs à 5

mg/1 chez l'enfant ou à 8 mg/1 chez l'adulte ou si le patient est dans un état de choc ou dans le coma, administrer de la déféroxamine conformément aux instructions par voie IM ou IV. Un traitement symptomatique doit être également appliqué.

#### **FORME ET PRESENTATION**

Gélules remplies de granules rouges.

Boîte de 3 plaquettes thermoformées renfermant chacune 12 gélules.

#### **CONSERVATION**

Conserver dans un endroit sec, à une température ne dépassant pas 25°C et à l'abri de la lumière.

#### **Vente libre**

A.M.M. n° 2011-118

**Laboratoires OLEA**

**25 B.P. 276 ABIDJAN 25**